

MODULO DI RECESSO TIPO

(Allegato I, parte B - D.Lgs. 21 febbraio 2014, n. 21, art. 49, comma 1, lett. h)

Compilare e rispedire il presente modulo solo se si desidera recedere dal contratto, entro 14 giorni dalla sua conclusione.

Destinatario:

Scuola Didattica Sicura S.r.l.

Via Sostegno 25, 24124 Brescia (BS)

Email: info@scuoladidatticasicura.it - Tel: 030 2470948

Con la presente io/noi (*) notifico/notifichiamo (*) il mio/nostro (*) recesso dal contratto per la fornitura del seguente servizio (*):

Servizio / Corso: _____

Ordinato il (*): _____

Nome e cognome del/dei consumatore(i): _____

Indirizzo del/dei consumatore(i): _____

Email del/dei consumatore(i): _____

Firma del/dei consumatore(i) (solo se modulo cartaceo): _____

Data: _____

(*) Cancellare la dicitura inutile.

Il modulo puo' essere inviato a mezzo lettera raccomandata A/R all'indirizzo sopra indicato oppure via email a info@scuoladidatticasicura.it. E' sufficiente una qualsiasi dichiarazione inequivocabile di recesso; l'onere della prova dell'esercizio del diritto entro il termine incombe sul consumatore.